



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

A SECRETARIA DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais, de acordo com os instrumentos ora apresentados no presente processo, de acordo com a Adjudicação procedida pelo Pregoeiro oficial da Prefeitura Municipal de ACARAU, e em conformidade com a Lei 8.666/93 e Lei 10.520/02 suas alterações, vem HOMOLOGAR o presente procedimento:

EMPRESA VENCEDORA:		
DADOS DA EMPRESA: (Razão Social): CASA DE APOIO MUNICIPAL SERVIÇOS E LOCAÇÃO LTDA ME		
CNPJ: 14.959.948/0001-83	Endereço Comercial: Rua Tenente Benevolo, n° 10, Bairro Centro, cidade de Fortaleza/CE	
Fone/Fax: (85) 3251.1664		
DADOS DO RESPONSÁVEL:		
NOME: Francisca Gaciane de Menezes	RG n°: 99097186766	CPF n°: 906.585.583-15

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V. UNT.	V. TOTAL
1	Prestação de serviços de casa de apoio para atendimento em unidade hospitalares em Fortaleza, com atendimento de até 100 (cem) pessoas mensais.	MÊS	8	7.900,00	63.200,00

Referente ao PREGÃO PRESENCIAL N.º 06.012/2021-PP, para a CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CASA DE APOIO EM FORTALEZA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS DO SUS DE ACARAU, QUANDO EM TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO, ENCAMINHADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, objeto do referido processo.

Ciência aos interessados, observadas as prescrições legais pertinentes, especialmente as da Lei 8.666/93 e suas alterações posteriores.

ACARAU(CE), 10 de Maio de 2021.

ANA PAULA PRACIANO TEIXEIRA
Secretária Municipal de Saúde

